IMIENNY WYKAZ DOKTORANTÓW**[[1]](#footnote-1)\***

pieczęć jednostki

Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr 24/2014

Rektora UMCS

MAJĄCYCH OPIEKUNÓW NAUKOWYCH (PROMOTORÓW)

W JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ W ROKU AKADEMICKIM 20......./20.......

.............................................................................................................................................

(należy wpisać nazwę zakładu, katedry lub innej jednostki organizacyjnej)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | imię i nazwisko doktoranta | forma studiów | rok studiów | Liczba godzin |  |
| prowadzonych samodzielnie | hospitowanych | uczestniczenia w prowadzeniu zajęć | Uwagi |
| 1 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 2 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 3 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 4 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 5 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 6 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 7 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 8 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 9 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 10 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 11 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 12 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 13 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |
| 14 |  | * stacjonarne
* niestacjonarne
 |  |  |  |  |  |

**U W A G I :**

..................................................................................

data, podpis i pieczęć kierownika jednostki

1. \* Należy wykazać wszystkich doktorantów - nawet jeśli nie prowadzą zajęć ze studentami. Do wykazu należy dołączyć kopie decyzji o których mowa w § 6, 7, 8 Zarządzenia. [↑](#footnote-ref-1)